

[illegible]



REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

ENTRENAMIENTO FORMAL / FORMAL TRAINING

Titulo / Title: Capacitación / Curso de Intintas Básico.

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitador Nombre y Firma: Quintana, Dennis / Quintana Lugar: Estación de Bomberos
Facilitator Name and Signature: Quintana, Dennis / Quintana Location: Estación de Bomberos
Hora Inicio / Time Start: 08:30 Hora Fin / Time End: 12:00

Facilitator Name and Signature:

Fecha / Date: 8/04/2023 Hora Inicio / Time Start: 08:30 Hora Fin / Time End: 12:00

[illegible]

